

اہلیت کے تعین کا نوٹس

تاریخ: _____

عزیزی: _____

اسکول میں قائم § 504 تشخیصی ٹیم نے فیصلہ کیا ہے کہ:

- § 504 کے مطابق آپکا بچہ ایک اہل معذوری کا حامل فرد ہے
- § 504 کے مطابق آپکا بچہ ایک اہل معذوری کا حامل فرد نہیں ہے
- § 504 کے مطابق آپکا بچہ § 504 سہولیات کا اہل ہے اور § 504 ٹیم کی مجوزہ § 504 سہولیات کے منصوبے کی دو (2) کاپیاں اس خط کے ساتھ ملفوف ہیں۔
- § 504 کے مطابق آپکا بچہ سہولیات کا اہل نہیں ہے

آپ اسکول میں قائم § 504 تشخیصی ٹیم کے آپکے بچے کے بارے میں فیصلے کے متعلق کسی بھی امر کو چیلنج کر سکتے ہیں۔
آپ ذیل کر سکتے ہیں:

1. چانسلر کے ضابطے A-830 میں بیان کردہ طریق کار کے مطابق دفتر برائے یکساں مواقع (OEO) کے ساتھ امتیازیت کی نالاش دائر کر سکتے ہیں؛ یا
2. اسکول جس § 504 طریق کار کی پیروی کرتا ہے اسکا جائزہ لینے کی ذیل کے طریقے سے کوشش کریں:

پہلا: ابتدائی جائزے کی گزارش کریں۔ آپ کے لیے اس خط کی موصولی کے دس (10) دنوں میں جائزے کی درخواست کرنا لازمی ہے۔ آپکو اس جائزے کے لیے ایک تحریری درخواست فیلڈ سپورٹ سینٹر ہیلتھ ڈائریکٹر کو بھیجنا لازمی ہے:
ذیل کے پتے پر _____
فیلڈ سپورٹ سینٹر ہیلتھ ڈائریکٹر آپکی
درخواست کے پندرہ (15) دنوں کے اندر ایک فیصلہ کریں گے۔ آپکو اس فیصلے کی تحریری اطلاع ملے گی۔

دوسرا: ایک غیر جانبدار سماعت کی گزارش کریں۔ آپ فیلڈ سپورٹ سینٹر ہیلتھ ڈائریکٹر کے فیصلے کے موصول ہونے کے دس (10) دنوں کے اندر فیلڈ سپورٹ سینٹر ہیلتھ ڈائریکٹر کے جائزے کو ایک غیر جانبدار سماعت کی درخواست کر کے چیلنج کر سکتے ہیں، Impartial Hearing Office, New York City Department of Education, 131 Livingston Street, Brooklyn, NY 11201 کو تحریر کریں۔

براہ مہربانی اسکول § 504 رابطہ کار سے _____ () پر رابطہ کریں اگر آپکے § 504 ٹیم کے فیصلے کے بارے میں کوئی سوالات ہیں۔

مخلص،